

## CONFERIMENTO DI MANDATO

Pianificazione assicurativa- previdenziale e finanziaria - Finanziamenti - Consulenza

 Mandato totale Mandato parziale Mandato a compenso

Indirizzo del cliente:

---

---

---

---

Il vostro broker/consulente USB:

---

---

---

---

01. Il cliente incarica Union Swiss Brokers/Pro Life secondo il tipo di mandato indicato sopra della verifica, della gestione, del coordinamento, del trattamento e dell'amministrazione del suo portafoglio assicurativo.
02. Union Swiss Brokers/Pro Life è incaricata e autorizzata, con il presente mandato, ad amministrare in nome del cliente il portafoglio assicurativo, chiedere offerte e condurre i negoziati con le compagnie. A tal fine, le polizze possono essere ricollocate, sostituite o completate. Union Swiss Brokers/Pro Life è altresì autorizzata a rilasciare dichiarazioni su incarico del cliente. La procura comprende anche la richiesta e la trasmissione delle necessarie informazioni sui rischi e dei dati da contratti assicurativi esistenti e scaduti (per es. Statistiche dei danni ecc.).
03. Il cliente autorizza le compagnie a fornire su richiesta di Union Swiss Brokers/Pro Life tutte le indicazioni e informazioni occorrenti allo svolgimento delle transazioni in base all'incarico.
04. Senza esplicito accordo di altra natura, il cliente rimane stipulante dell'assicurazione, pagatore del premio e debitore del premio. La corrispondenza è tenuta da Union Swiss Brokers/Pro Life. Union Swiss Brokers/Pro Life s'impegna a trasmettere immediatamente la corrispondenza originale al cliente. Il pagamento dell'aver dei premi e il pagamento del danno avvengono direttamente al cliente con una copia della corrispondenza a Union Swiss Brokers/Pro Life.
05. I servizi di amministrazione del portafoglio nonché i compiti che ne risultano come la tenuta dei contatti, la richiesta di offerte, le modifiche contrattuali, la corrispondenza e la consulenza **sono prestati senza alcun costo per il cliente** nella misura in cui tali attività sono indennizzate a copertura costi tramite pagamenti di commissioni e provvigioni da parte delle compagnie. Il cliente dichiara con il presente mandato che i compensi delle compagnie a Union Swiss Brokers/Pro Life (di norma tra l'1 e il 15% del premio) possono essere trattenuti e utilizzati a copertura degli oneri da Union Swiss Brokers/Pro Life.
06. Per oneri non indennizzati dalle compagnie o compensi insufficienti alla copertura degli oneri, Union Swiss Brokers/Pro Life si riserva di procedere alla fatturazione previa intesa con il cliente. Fanno parte di tali oneri dichiarazioni d'imposta, finanziamenti, costituzioni d'impresa, pianificazione previdenziale e finanziaria, spese per polizze stipulate direttamente dal cliente ecc. Nel caso di siffatti incarichi, il cliente viene preventivamente informato sui costi conseguenti e l'approssimativo ammontare dei costi. Senza il consenso del cliente non vengono eseguiti incarichi a pagamento.
07. La durata del mandato è stipulata a tempo indeterminato con facoltà di revoca scritta per fine mese da entrambe le parti nel rispetto di un termine di disdetta di tre mesi. Alla scadenza del termine di disdetta, Union Swiss Brokers/Pro Life informa le società interessate e sospende il mandato.
08. Al fine della determinazione e della commisurazione delle prestazioni assicurative sono determinati unicamente le polizze originali e le CGC dell'assicuratore nonché i questionari compilati inoltrati dallo stipulante.

Luogo e data:

---

Firma del cliente:

Union Swiss Brokers Holding AG:



---

Rinaldo Incatasciato  
Membro del Consiglio di Amministrazione  
USB

## UNION SWISS BROKERS HOLDING AG

Obbligo d'informazione a norma dell'articolo 45 LSA

L'articolo 45 della LSA prescrive che gli intermediari assicurativi informino con massima trasparenza i propri clienti e che essi conoscano il proprio consulente. Con le seguenti informazioni adempiano tale obbligo.

Indirizzo del cliente:

---

---

---

---

Il vostro broker/consulente USB:

Il vostro consulente:

Telefono:

---

---

---

---

Il partner di contatto della suddetta è il vostro interlocutore. Il consulente si chiama:

---

---

La suddetta ditta di consulenza è un'intermediaria assicurativa indipendente che può consigliarla e rappresentarla come cliente in ogni ramo assicurativo. La ditta di consulenza opera sotto la propria responsabilità ed è il suo diretto consulente e interlocutore. Al fine di garantire una consulenza ottimale e neutrale, la sua ditta di consulenza è affiliata all'Union Swiss Brokers Holding quale membro dell'associazione. In tal modo, è resa possibile e facilitata la collaborazione con più compagnie. La ditta di consulenza s'impegna a rispettare gli standard, le disposizioni e le direttive dell'Union Swiss Brokers Holding.

Attualmente è operativa la collaborazione con le seguenti compagnie d'assicurazione:

AXA Winterthur	Allianz Suisse	Generali	Zurich
Helvetia	Pax	Vaudoise	DAS Protezione Giuridic
Basler	Mobiliar	Emmentalische Vers.	Helsana
Swiss Life	pensionskasse pro	ASGA	Dextra
Epona	GVB Privatversicherungen AG	Swisscanto	TSM

*(Elencon non esaustivo, essendo pendenti altre compagnie convenzionate).*

La collaborazione con le compagnie avviene su base d'indennizzo di commissioni ricorrenti in rapporto percentuale al premio versato. Al cliente non risultano pertanto altri costi per l'amministrazione e la consulenza relative alle polizze designate nel mandato. La ditta di consulenza opera su mandato di mediazione. I dati personali sono di regola conservati in forma elettronica e/o cartacea. I dati e le indicazioni concernenti il cliente sono trasmessi a terzi solo con il consenso del cliente.

La sua sede Union Swiss Brokers/Pro Life (La vostra società di consulenza) è responsabile per errori o informazioni errate nel quadro di una propria assicurazione di responsabilità civile stipulata a tal fine:

La Polizza: \_\_\_\_\_ Assicurazione: \_\_\_\_\_

L'incarico/mandato di consulenza stipulato si riferisce unicamente alla ditta/sede di consulenza, che è l'interlocutore diretto del cliente. Il rapporto del cliente non è quindi con Union Swiss Brokers Holding che funge da associazione tra le singole sedi.

Con la sua firma il cliente conferma che queste informazioni sono state lette e spiegate e che approva quest'accordo.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del cliente:

Union Swiss Brokers Holding AG:



Rinaldo Incatasciato  
Membro del Consiglio di Amministrazione  
USB

# ANAGRAFICA CLIENTE

	Persona 1	Persona 2
Nome		
Cognome(i)		
Via, n.		
NPA, località		
Data di nascita		
Stato civile		
Nazionalità / Permessi di soggiorno		
N. AVS		
Confessione - da quando?		
Data patente di guida		
Telefono privato		
Telefono impresa		
Telefono cellulare		
E-mail		
Professione		
Rapporti di proprietà		
Rapporti di lavoro		
Datore di lavoro		
Coordinate bancarie	Nome della banca:	
	Nr. IBAN:	

	Bambino 1	Bambino 2
Nome		
Cognome(i)		
Data di nascita		

	Bambino 3	Bambino 4
Nome		
Cognome(i)		
Data di nascita		